ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: **SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**	**CONTRATO No.** **CO1.PCCNTR. 4089929 de 2022**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 18-oct-2022 Fecha de Terminación: 17-mar-2023
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** **5 MESES** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: **ANGIE CAROLINA CARRANZA RODRIGUEZ**		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO** **SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** **1 al 30 de Enero 2023**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería en la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, para gestionar la respuesta sanitaria a los incidentes en salud de las Urgencias, Emergencias y desastres en el marco del Sistema de Emergencias Médicas.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 15.948.660
VALOR ADICIÓN:	$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 7.676.388
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 2.944.368
SALDO POR EJECUTAR:	$ 5.327.904

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**AVANCE ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	**EVIDENCIAS O SOPORTE** (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1.Realizar la gestión integral de los incidentes que ingresen al Centro Operativo a través de la línea 123 o a través de otros canales de comunicación, en el ejercicio de rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil, en el marco de la ejecución del proyecto 7835.	Se realiza gestión integral de los incidentes los cuales ingresan al centro operativo por medio de la línea 123, dando como utilidad del premier one medio por el cual se asisten llamadas que llegan al sistema de emergencias médicas de la secretaria de salud, dando respuestas a estas en compañía del médico regulador indicando al usuario las recomendaciones y/o el envío del vehículo de emergencias ambulancia y/o toma de muestra de ser necesario.	Registros en PREMIEN-ONE para la gestión de los incidentes que ingresaron al Centro Operativo, con el ID MACCARRANZARO gestionó un total de: : 3188 registros en el Sistema de Despacho de la Línea 123. Se adjunta CD con el archivo "REPORTE PREMIEN-ONE ENERO 2023"
2.Realizar las acciones de apoyo, que permitan la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación de la cadena de llamadas, alertas hospitalarias, interacción con salud pública, así como el apoyo en la elaboración de los	Se realizan acciones de apoyo por medio de la recepción de todo tipo de llamadas que ingresan por la línea 123 comentando diferentes tipos de incidentes los cuales son gestionados por medio de la decisión del médico regulador y asi dando las indicaciones al	Registro de incidentes asistidos los días del mes de NOVIEMBRE, por medio del sistema PREMIER ONE por el ID MACCARRANZARO gestionó un total de: : 3188 registros en el Sistema de Despacho de la Línea 123. Esta reposando en CD.

respectivos informes y documentos técnicos, según solicitud de la Subdirección en el marco de la Emergencia o Desastres presentado en el marco de la ejecución del proyecto 7835.	usuario para dar solución a la solicitud de este.	
3. Cumplir con las condiciones para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio atendiendo los lineamientos establecidos por la Entidad en el marco de la ejecución del proyecto 7835.	Se realiza asistencia a la sede del CRUE – SDS, cumpliendo con los turnos y horarios correspondientes al mes de Enero del 2023.	Se asiste al Centro Operativo del CRUE para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Se adjunta CD con el archivo "REPORTE SIDCRUE ENERO 2023"
4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud, en el marco de la ejecución del proyecto 7835.	En el presente periodo se participa en la capacitación y reunión que fue convocadas por la dirección urgencias y emergencias en salud.	Asistí a la reunión y capacitación a través de la secretaria distrital de Salud-Dirección de urgencias u Emergencias en salud. -Asistencia al CURSO LINEA DE EMERGENCIAS desde el dia 13 de diciembre hasta el dia 21del mismo mes del 2022
5. Apoyar con la elaboración de informes, documentos técnicos, respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos que se reciben a través de la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud – Secretaría Distrital de Salud, relacionadas con temas de su competencia, en el marco de la ejecución del proyecto 7835.	Durante este periodo no fue requerido realizar ningún informe, documento técnico, respuestas, peticiones, quejas o reclamos por parte de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.	No fue requerido realizar estas actividades por parte de la Sub-dirección Urgencias y Emergencias en Salud

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:
N/A

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	Protección	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	$159.500	Suma cancelada:	$204.200	Suma cancelada:	31.100
No Planilla:	8363916431	No Planilla:	8363916431	No Planilla:	8363916431
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre del 2022	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre del 2022	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre del 2022

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N/A	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	N/A	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	N/A

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** ANGIE CAROLINA CARRANZA RODRIGUEZ
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.023.939.820

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 68,67 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

N°	*Descripción del Riesgo*	*¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)*		*Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)*
		SI	*NO*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Dr. NEIL ANDREW BAIN FARACICA
	FIRMA:

- *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

* *Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SALUD — Vig Ppto: 2022

ORDEN DE PAGO

No: 226821

Usuario Dilig: JA3SANCHEZ
Fecha de Impresión: 17/01/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	21-DEC-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANGIE CAROLINA CARRANZA RODRIGUEZ	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CRA 9 ESTE 30 SUR 25	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1023939820	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	Cuenta No/Clase:	24077052571/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	4089929	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4089929-PL OGI_VIG - DICIEMBRE 2022 PERIODO DE:01-dic-2022 30-dic-2022

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
5035	O2-3-01-16-01-07-78351901056-0830051	5681	Contratacion del Recurso Humano	$3.049.524,00

VR BRUTO	TRES MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS	$3.049.524,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
O2-3-01-16-01-07-78351901056-0830051	01	12	$3.049.524,00

Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-50-01-01-01	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$3.049.524,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	,5	$3.049.524,00	2-4-36-90-0003	$15.248,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$3.049.524,00	2-4-36-90-0007	$60.990,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	,766	$2.672.024,00	2-4-36-27-0001	$20.468,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12	OTROS DISTRITO

TOTAL DESCUENTOS		$96.706,00
VALOR NETO A GIRAR	DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS	$2.952.818,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERIA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre Angie Carolina Carranza Rodriguez

Cédula 1023939820 Firma

JAZMIN ALEXANDRA SANCHEZ ARISTIZABAL
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA
Responsable del Presupuesto

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANGIE CAROLINA CARRANZA RODRIGUEZ
No. Identificación: CC1023939820
Dirección: CR 9F 30 25 SUR
Telefono: 3135676854
Correo: angie.carranza.rodriguez29@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8363916431

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGIE CAROLINA CARRANZA RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1023939820
Número de planilla	8363916431
Fecha pago	2022-12-27
Número de autorización pago	460483
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	394800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	204200	1
EPS008	Compensar EPS	159500	1

PAGADA
8363916431

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023939820
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGIE CAROLINA CARRANZA RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1276000	1276000	1276000	0	159500	0	204200	0	31100	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información